

Bitte zusammen mit dem Personaldatenblatt zurücksenden an:

Anmeldung Straßenverkehrs- zählung 2021

BIT | INGENIEURE

BIT Ingenieure AG
Altstadt 36
74613 Öhringen
Telefon: + 49 7941 9241 - 0
Telefax: + 49 7941 9241 - 30
svz2020@bit-ingenieure.de

Stuttgart | Karlsruhe | Freiburg | Heilbronn | Villingen-Schwenningen | Öhringen | Donaueschingen

Zur Überwachung der Verkehrsentwicklung und zur Ermittlung der Verkehrsstärken auf den Bundesfernstraßen wird im Jahre 2021 im Auftrag des Landes Baden-Württemberg eine Zählung des Straßenverkehrs durchgeführt. Die Zählergebnisse sind wesentliche Grundlage der Straßenplanung und der Planung verkehrsbeeinflussender Einrichtungen.

Im Zeitraum April bis Oktober führen wir diese Straßenverkehrszählung 2021 an Bundesstraßen und Autobahnen durch. Gezählt werden Motorräder, Personen- / Lastkraftwagen und Busse auf vorbereiteten Zählblättern.

Zählpersonal

Ein Kraftfahrzeug oder Roller ist erforderlich. Jeder Zähler kann bis zu 4 Zählstellen betreuen.

Zählungen

Die Zählungen finden an ausgewählten Tagen in den Monaten April, Mai, Juni, August (Sommerferien) September und Oktober 2021 statt. An jeder Zählstelle wird in der Regel insgesamt an 8 Tagen (entspricht 28 Zählstunden) gezählt.

Zähltermine

Die genauen Zähltermine werden im Frühjahr 2021 bekanntgegeben.

Bei der Anmeldung werden 2er-Teams bevorzugt. Jede der beiden Personen muss ein Personaldatenblatt ausfüllen.

Datenschutz

Zur Koordination der Zähler untereinander ist es erforderlich, dass wir Ihren Namen und Telefonnummer an den/die Zählpartner weitergeben. Sofern Sie dem nicht widersprechen gehen wir davon aus, dass Sie damit einverstanden sind. Alle weiteren Daten werden ausschließlich innerhalb unseres Hauses zur Durchführung der Straßenverkehrszählung genutzt.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben):

Zählpartner/Zählpartnerin (falls bekannt):

Datum:

Unterschrift:

Personaldatenblatt /Vertrag

für geringfügig entlohnt oder kurzfristig Beschäftigte
für die Straßenverkehrszählung 2021

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon Festnetz und mobil	
E-Mail-Adresse	
Identifikations-Nr. (beim Finanzamt zu erfragen)	
Sozialversicherungs-Nr.	
– Geburtsname	
– Geschlecht	
– Geburtsdatum, Geburtsort	
– Staatsangehörigkeit	

2. Status bei Beginn der Beschäftigung:

<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler Schulbescheinigung ist beizulegen	<input type="checkbox"/> Selbständige/Selbständiger
<input type="checkbox"/> Studentin/Student Immatrikulationsbescheinigung ist beizulegen	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/Arbeitsloser seit:
<input type="checkbox"/> Schulentlassene/Schulentlassener mit Studienabsicht	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer in der Elternteilzeit
<input type="checkbox"/> Schulentlassene(r) mit Berufsausbildungsabsicht	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmerin/Arbeitnehmer seit: beschäftigt bei:
<input type="checkbox"/> Schwerbehinderter nach dem Schwerbehin- dertengesetz Ausweiskopie ist beizulegen	<input type="checkbox"/> Rentnerin/Rentner / Kopie Rentenausweis/Deckblatt des Bescheides ist beizulegen ich erhalte Betriebsrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ich erhalte Teilerwerbsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Beamtin/Beamter	<input type="checkbox"/> Hausfrau /Hausmann, Krankenkassenbestätigung ist beizulegen

3. Angaben zur Krankenversicherung

Ich bin in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert	
<input type="checkbox"/> Nein	
<input type="checkbox"/> Ja, bei (Krankenkasse)	

4. Weitere Beschäftigungen

Es besteht/ bestehen derzeit ein oder mehrere Beschäftigungsverhältnis(se) bei (einem) anderen Arbeitgeber(n)

- nein, ich übe keine weitere Tätigkeit aus
- ja. Ich übe derzeit folgende Beschäftigungen aus:

Beschäftigungsbeginn	Arbeitgeber mit Adresse	Die weitere Beschäftigung ist
1.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt
2.		<input type="checkbox"/> geringfügig entlohnt <input type="checkbox"/> mit Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> ohne Eigenanteil zur RV <input type="checkbox"/> nicht geringfügig entlohnt

Anmerkung: Eine geringfügig entlohnte – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn das monatliche Arbeitsentgelt regelmäßig 450 € nicht übersteigt.

Bei Addition der Bruttoarbeitsentgelte aus der/den bereits ausgeübten geringfügig entlohten Beschäftigung(en) und der von diesem Fragebogen betroffenen (neuen) geringfügig entlohten Beschäftigung ergibt sich ein Betrag, der regelmäßig 450 € im Monat übersteigt.

- nein ja

Kurzfristige Beschäftigungen:

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bereits eine/mehrere befristete Beschäftigung(en) ausgeübt.

- nein
- ja. Im laufenden Kalenderjahr habe ich folgende befristete Beschäftigung(en) ausgeübt:

Beginn und Ende der Beschäftigung	Arbeitgeber mit Adresse
1.	
2.	

Anmerkung: Eine kurzfristige – für den Arbeitnehmer abgabenfreie – Beschäftigung liegt vor, wenn die Beschäftigung innerhalb eines Kalenderjahres **auf 3 Monate oder 70 Arbeitstage** nach ihrer Eigenart begrenzt zu sein pflegt oder im Voraus vertraglich begrenzt ist und nicht berufsmäßig ausgeübt wird.

5. Vergütung:

Das Honorar beträgt 12,00 € pro Zählstunde.

Fahrtkostenerstattung:

Fahrten vom Wohnort zur Zählstelle bis 25 km einfache Entfernung werden pauschal mit 7,50 EUR pro Zähler und Zähltag vergütet. An Zähltagen mit Vor- und Nachmittagszählungen werden 1 x 7,50 EUR pro Zähler vergütet. Bei Fahrten über 25 km einfache Entfernung werden zusätzlich 0,30 EUR pro km für die gefahrene Strecke über 50 km erstattet.

6. Bankverbindung:

IBAN.	
BIC	
Bankname	
Kontoinhaber	

Erklärung des Arbeitnehmers/Zählers:

Mir ist bekannt, dass mein Arbeitgeber Schadensersatzansprüche gegen mich geltend machen kann, wenn aufgrund unrichtiger oder nicht vollständiger Angaben Sozialversicherungsbeiträge oder Steuernachforderungen für mich zu entrichten sind. Wenn sich Nachforderungen ergeben, bin ich damit einverstanden, dass diese mit meinen Lohn- und Gehaltsbezügen verrechnet werden.

Ich versichere wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben und jede Änderung der Verhältnisse unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Ich versichere, dass ich die Arbeit gewissenhaft nach den Anweisungen des Arbeitgebers durchführe.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitarbeiters

folgende Unterlagen wurden mit abgegeben: (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Kopie der Krankenkassenbestätigung	<input type="checkbox"/> Aufenthalts-/Arbeitserlaubnis
<input type="checkbox"/> für den Zeitraum gültige Schul-/Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> Kopie des Schwerbehindertenausweises
<input type="checkbox"/> Bestätigung Steuer-ID	<input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis
<input type="checkbox"/> Bescheinigung über Arbeitslosenbezüge	<input type="checkbox"/> Kopie Bankverbindung (Bankkarte)
<input type="checkbox"/> Kopie des Rentenausweises, alternativ Deckblatt Rentenbescheid	<input type="checkbox"/>